

求人番号

38010- 9266541

事業所番号

3801- 6190-8

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン オチクリニック
所在地	医療法人社団 越智クリニック 〒790-0823 愛媛県松山市清水町1丁目8番25号 ホームページ http://www.ochi-clinic.com/

2 仕事内容

職種	医療事務員
仕事内容	・窓口業務並びに請求業務 ・病院内の受付業務（電話対応等） ・パソコンを利用したデータ入力 ・調剤業務
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）
派遣・請負・等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

受付年月日 令和6年3月7日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票（フルタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	Z54				

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
愛媛県松山市	037-01

産業分類
832 一般診療所

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	195,000 円 ~ 210,000 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (24.1 日)
195,000 円 ~ 210,000 円	
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	皆勤手当: 3,000 円 住宅手当: 10,000 円以内 時間外手当
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 10,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
賃支払金日	固定 (月末)
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 2,000 円 ~ 5,000 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 4.00 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号

38010- 9266541

事業所番号

3801- 6190-8 （2 / 2）

事業所名	医療法人社団 越智クリニック
------	----------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 09時 00分 ~ 18時 00分 (3) 09時 30分 ~ 18時 30分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項
	4) 土曜日 8:30~12:00 週所定労働時間40時間で調整
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等
休憩時間	120分 年間休日数 75日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 当院の定める日 夏休み・年末年始 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	あり (勤続 3年以上)
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
定年制 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 65歳) (上限 70歳まで)			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 26人 就業場所 22人 (うち女性 15人) (うちパート 2人)	設立年 昭和63年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医業（外科、内科・整形外科 放射線科、肛門科・リハビリテーション科）	
会社の特長	当地において長年にわたり地域医療に貢献しております。	
役職／代表者名	理事長 越智 邦明	法人番号 1500005000621
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
職務給制度 なし 復職制度 なし		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり 看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*無料駐車場あり

*面接時に履歴書（写真貼付）・ハローワークの紹介状をお持ちください。

7 選考等

採用人数	2人	募集増員理由 []
選考方法	書類選考 面接（予定 1回） 筆記試験 その他	
結果通知	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 1日以内 面接後 3日以内	
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 Eメール その他	
日時	随時 []	
選考場所	〒 790-0823 愛媛県松山市清水町 1 丁目 8 番 2 5 号 市内電車清水町駅 から 徒歩1分	
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付） 職務経歴書 資格カード その他	
	送付方法 Eメール 郵送 [面接時に持参] 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒	
	応募書類の返戻 選考後は返却	
[選考に関する特記事項]		
担当者	事務長 イシヤマ シンスケ 石山 伸典 電話番号 089-923-3822 内線 () FAX 089-924-6021 Eメール	